



SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS DA CONSTRUÇÃO E DO MOBILIÁRIO DE MARINGÁ E REGIÃO

Reconhecido pelo M.T.I.C. em 22/03/1958 - Sob n.º 121
CNPJ: 79.147.005/0001-00

(44) 3226-3456

www.sintracommaringa.com.br
contato@sintracommaringa.com.br

Av. Paissandu, 950 - Zona 3 | Maringá - PR

FOTO

CADASTRO DO ASSOCIADO

Nome: _____ Inscr.: _____
Data de Nascimento: ____/____/____. Naturalidade: _____ UF: _____
RG: _____ CPF: _____ Carteira Profissional: _____ Série: _____
Escolaridade: _____ Estado Civil: _____ Sexo: ☐ Masculino - ☐ Feminino
Endereço Residencial: _____ Nº: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ E-mail: _____
Telefone Residencial: _____ Celular (Whatsapp): _____ Telefone Comercial: _____
Filiação: Pai: _____
Mãe: _____

DADOS PROFISSIONAIS:

Empresa: _____
Ramo de atividade: _____
Função: _____ Admissão: _____

DEPENDENTES:

Esposo(a): _____ Data Nascimento: ____/____/____.
Filho(a): _____ Data Nascimento: ____/____/____.
Filho(a): _____ Data Nascimento: ____/____/____.
Filho(a): _____ Data Nascimento: ____/____/____.

Autorizo a minha associação e ao(s) meu(s) empregador(es) a efetuar(em) os desconto de mensalidade e as demais prevista em lei ou em Convenção Coletiva de Trabalho, bem como as autorizadas por Assembléias, ao Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias da Construção e do Mobiliário de Maringá, em minha folha de pagamento, e, igualmente conforme estipulam os Estatutos da Entidade e os Arts. 519, e 545, da C.L.T. Enquanto eu permanecer trabalhando em atividade da categoria vinculada a este sindicato e em sua base territorial.

O associado declara expressamente o consentimento de que o sindicato irá coletar, tratar e compartilhar os dados necessários ao cumprimento da legislação trabalhista e estatuto social da entidade, nos termos do Art. 7º, inc. I da LGPD. Declara ainda ciência de que os dados são necessários para cumprimento de obrigações trabalhistas e estatutárias, podendo outros dados ser coletados, tratados e compartilhados conforme consentimento expressado.

Maringá-PR, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Associado

OBS.: Trazer cópia do RG, CPF, comprovante de residência e o último holerite ou carteira de trabalho para comprovar o registro e se a ficha não estiver preenchida com todos os requisitos, inclusive foto, a carteirinha do associado não será concedida.